

На основании протокола № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
принять в группу № \_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата, номер регистрации заявления)

Директор \_\_\_\_\_ Т.Л. Зотова

Директору МБДОУ «ЦРР-  
д/с № 57 «Соловушка» Т.Л. Зотовой  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее при наличии) ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. р., реквизиты свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдано \_\_\_\_\_  
(кем выдано, дата)

проживающего по адресу (фактический): \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ в МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка» на обучение по основной образовательной программе  
дошкольного образования МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка» в \_\_\_\_\_ группу  
общеразвивающей направленности МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка» с \_\_\_\_\_  
(желаемая дата приема на обучение)

Ф.И.О. (последнее при наличии) матери (законного представителя)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца (законного представителя)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка», основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных» даю согласие МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка», зарегистрированному по адресу: 423450, Республика Татарстан, г. Альметьевск, ул. Белоглазова, д. 58, ОГРН 1021601630280, ИНН 1644020181, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с ИПР (при наличии) \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке.

Родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи